



## 學生營養預付金額表格

學生證號碼.	學生姓名	就讀學校	金額
<b>小計</b>			
<b>總結</b>			

姓 \_\_\_\_\_

名 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_ 公寓/單位 \_\_\_\_\_

城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 郵遞區號 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 電子郵件 \_\_\_\_\_

付費方式:

現金

支票 (抬頭請寫: San Mateo Union High School District)

支票號碼 \_\_\_\_\_

**注意:**

- 預付金額若為支票需要十天處理，以確保該支票帳戶有足夠金額。退回的支票銀行會收取手續費，而且學區以後不會再接受該支票。
- 預付金額若為現金需要三天處理。

簽名: \_\_\_\_\_

### 不能退費

For Office Use Only	
Date Received _____	District Official Initial _____
Date Processed _____	
Original White: D.O.      Pink: Customer Receipt	